

令和5年度「伊勢市高校生議会」参加申込書（案）

【参加生徒名を記入してください。】

	ふ り が な 参 加 生 徒 名	学年
1		年
2		年
3		年

※議長役（進行役）を希望する生徒は、番号に○をしてください。

※参加生徒（引率者がある場合は引率者を含む）は、伊勢市高校生議会当日及び事前説明会（リハーサル）の2日間、市民総合賠償補償保険の対象となります。

【希望する質問分野及び質問項目を記入してください。】

	質問分野	質問項目
第1希望		
第2希望		
第3希望		

※質問分野は、別紙「伊勢市の分野別取り組み一覧」を参照し、記入してください。
なお、質問項目が重複した場合は、調整を依頼することがあります。

【参加申込後の連絡先を記入してください。（担当教員または参加生徒の代表者）】

代表者名	①
	②
代表者のメールアドレス	①
	②

※参加申込後の質問内容の提出や調整等について、メールにて行う予定です。
連絡先は原則1名としますが、担当教員と参加生徒の代表者等、複数希望される場合は②にも記入してください。

上記のとおり、伊勢市高校生議会に参加を申し込みます。

令和5年 月 日 学校名

代表者名